



STATE OF NORTH CAROLINA
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

PAT MCCRORY
GOVERNOR

NICHOLAS J. TENNYSON
SECRETARY

PROGRAMA DE ADOPCIÓN DE CARRETERAS

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR LA PARTICIPACIÓN DE LOS JÓVENES EN EL PROGRAMA

Siendo padre, madre o tutor del menor cuyo nombre aparece abajo, cuya edad está entre los doce y diecisiete años, por medio de la presente le doy permiso a él o ella de participar en uno o más de los programas de limpieza de Adopción de Carreteras (en inglés, **Adopt-A-Highway**). Al firmar libero de cualquier obligación o responsabilidad al Departamento de transporte (en inglés, *Department of Transportation*) por lesiones o daños que pudieran haber sido causados o sufridos a consecuencia de la participación en el programa de Adopción de Carreteras.

Firma del Padre, Madre o Tutor

Nombre del Menor (en letra de molde)

Dirección

Ciudad Estado C.P.

Teléfono

Fecha (mes/día/a)

Adopt-A-Highway

COUNTY: _____

GROUP NAME: _____ **AGREEMENT NO:** _____

MAILING ADDRESS:
NC DEPARTMENT OF TRANSPORTATION
OFFICE OF BEAUTIFICATION
1540 MAIL SERVICE CENTER
RALEIGH NC 27699-1540

Website: www.ncdot.gov/~beautification
Telephone: 919-707-2970
FAX: 919-715-2554

LOCATION:
TRANSPORTATION BUILDING
1 SOUTH WILMINGTON STREET
RALEIGH NC